

Katedra Stomatologii Zachowawczej z Endodoncją
Instytut Stomatologii Wydział Lekarski
Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum

Zeszyt limitów zabiegowych

Zalecenia Polskiego Towarzystwa Edukacji Medyczno-Dentystycznej

Rok V



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM

Imię i nazwisko:

Grupa:

REGULAMIN ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH ZE STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ Z ENDODONCJĄ

OBOWIĄZUJĄCY W ROKU AKADEMICKIM 2025-2026

1. Student ma obowiązek nosić plaketkę identyfikującą z imieniem i nazwiskiem w widocznym miejscu.
2. W celu otrzymania zaliczenia zajęć danego dnia bezwzględnie wymagana jest obecność na seminarium i ćwiczeniach. Nieobecność na jednej z form zajęć skutkuje ich niezaliczeniem.
3. Na ćwiczeniach obowiązuje strój zabiegowy – fartuch, spodnie lub spódnica (w kolorze białym, niebieskim lub granatowym). Obuwie zamienne na jasnej podeszwie.
4. Student przystępuje do zabiegu w nakryciu głowy, okularach ochronnych i masce lub przyłbicy oraz rękawiczkach (nie mogą być czarne).
5. Na salę kliniczną nie wolno wносить toreb, plecaków itp., obowiązuje zakaz wnoszenia telefonów komórkowych.
6. Dokumentacja fotograficzna może być wykonywana tylko przy użyciu aparatu fotograficznego dostępnego w Poradni.
7. Asystent dokonuje oceny przygotowania teoretycznego studenta do przeprowadzanego zabiegu.
8. Student może rozpocząć wykonywanie zabiegu, tylko po zaakceptowaniu przez asystenta.
9. Każdy etap pracy studenta musi zostać sprawdzony przez prowadzącego ćwiczenia.
10. Studenci pracują w systemie dwójkowym (na cztery ręce-czynna asysta) z pacjentem w pozycji leżącej spoczynkowej.
11. Każdy zabieg wykonywany przez studenta musi zostać opisany w zeszycie limitów zabiegowych.
12. Po zakończeniu zabiegu stanowisko pracy zostaje uprzątnięte przez parę studentów wcześniej przy nim pracujących (w tym przygotowanie drobnego instrumentarium do sterylizacji). Odbioru stanowiska pracy dokonuje w obecności studentów asystentka stomatologiczna. Ewentualne braki i uszkodzenia sprzętu zostają odnotowane w dokumentacji Poradni.
13. Studenci w czasie ćwiczeń mogą opuszczać salę kliniczną tylko po zezwoleniu asystenta.
14. Warunkiem przystąpienia do kolokwium jest brak zaległości. Kolokwia przeprowadzane są w formie testów, próg zaliczeniowy wynosi 70%. Obowiązują dwa terminy z każdego kolokwium.
15. Warunkiem uzyskania zaliczenia jest 100% obecność na ćwiczeniach i seminariach, zdane kolokwia i wypracowane minima zabiegowe. Studenci oceniani są również w kategoriach: umiejętność pracy w zespole, stosunku do uczącego i pacjenta.
16. Każda nieobecność ma być usprawiedliwiona i odrobiona w sposób uzgodniony z osobą prowadzącą zajęcia lub koordynatorem (do wiadomości kierownika Jednostki).
17. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego na V roku jest zdanie egzaminu OSCE.
18. Systematyczna praca promowana będzie wliczeniem do wyników testowego Egzaminu Dyplomowego: 5 punktów dla osób, które z kolokwίων przez trzy lata studiów uzyskały średnią większą lub równą 4.5 i 3 punkty dla osób ze średnią większą lub równą 4.0. Warunkiem uzyskania dodatkowych punktów jest brak ocen niedostatecznych.
19. Na kolokwiach i egzaminach małżowiny uszne mają być odsłonięte.
20. Na egzaminach obowiązuje strój formalny.
21. Zostałem(am) poinformowany(na) o zainstalowaniu urządzenia radiowizjografu GENDEX 765DC, który znajduje się w sali 116.
22. Zapoznałem(am) się z ryzykiem zawodowym na swoim stanowisku pracy.
23. W zajęciach mogą uczestniczyć tylko studenci bez objawów infekcji.

.....
Podpis Kierownika Katedry.....
Data i Podpis Studenta

PLAN POSTĘPOWANIA DIAGNOSTYCZNO- TERAPEUTYCZNEGO

1. Badanie podmiotowe- wywiad.
2. Badanie przedmiotowe:
 - a. zewnątrzustne,
 - b. wewnątrzustne,
 - c. określenie wskaźnika API,
 - d. obliczenie liczby PUW (odnotowanie wartości składowych wskaźnika),
 - e. badania dodatkowe (uzupełniające)- rtg pantomograficzne, rtg punktowe, rtg skrzydłowo- zgryzowe.
3. Zabiegi higienizacyjne + instruktaż higieny.
4. Zakwalifikowanie zębów do ekstrakcji ze wskazań kario- i endodontycznych.
5. Konsultacje specjalistyczne (inne niż kario- i endodontyczne) determinujące dalsze postępowanie w zakresie stomatologii zachowawczej i endodoncji (głównie skierowanie do ekstrakcji zębów ze wskazań ortodontycznych czy też ze wskazań protetycznych, periodontologicznych).
6. Analiza czynników etiologicznych ubytków niepróchnicowego pochodzenia i ewentualny instruktaż dietetyczny, w zakresie zabiegów higienicznych, skierowano do gabinetu zaburzeń czynnościowych lub lekarza ogólnego.
7. Kariologia
-leczenie zachowawcze zębów o zagrożonej żywotności (podać kolejność leczenia).
Jednoczasowa preparacja i tymczasowe zabezpieczenie wszystkich zębów z ubytkami próchnicowymi.
8. Endodoncja (podać kolejność leczenia)
-ewentualne badanie mikrobiologiczne.
9. Leczenie pozostałych ubytków próchnicowych oraz ubytków niepróchnicowego pochodzenia.
10. Wizyty kontrolne w tym kontrola higieny jamy ustnej (wskaźnik API), obliczenie liczby PUW (składowe) oraz okresowe kontrole radiologiczne.

W stanach ostrych w pierwszej kolejności udzielana jest pomoc doraźna !!!

Procedura medyczna	Wymagana liczba zabiegów		
	Rok III	Rok IV	Rok V
Badanie pacjenta	5	5	5
Opracowanie planu postępowania diagnostyczno-terapeutycznego	3	3	3
Usunięcie złogów nazębnych	5	4	4
Badanie w kierunku ognisk			1
Fluoryzacja kontaktowa	5	6	3
Badanie żywotności miazgi	5	5	5
Wypełnienia	30	34	38
Klasa I	6	6	4
Klasa II	6	7	6
Klasa II MOD		3	2
Klasa III	2	3	5
Klasa IV	2	3	5
Klasa V	4	2	6
Próchnica korzenia	5	5	5
Ubytki niepróchnicowego pochodzenia	5	5	5
Znieczulenie miejscowe	10	10	10
Leczenie endodontyczne zębów - wypełnione kanały		6	7
Rentgenodiagnostyka i interpretacja zdjęć RTG	10	20	20

Badanie pacjenta		
Lp.	Data	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		

Opracowanie planu postępowania diagnostyczno-terapeutycznego		
Lp.	Data	Podpis
1		
2		
3		

Usunięcie złogów nazębnych		
Lp.	Data	Podpis
1		
2		
3		
4		

Badanie w kierunku ognisk		
Lp.	Data	Podpis
1		

Fluoryzacja kontaktowa		
Lp.	Data	Podpis
1		
2		
3		

Badanie żywotności miazgi		
Lp.	Data	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		

Wypełnienia klasa I

Wypełnienia klasa I						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						
3						
4						

Wypełnienia klasa II						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Wypełnienia klasa II MOD						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						

Wypełnienia klasa III						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						

Wypełnienia klasa IV						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						

Wypełnienia klasa V						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						
3						

Wypełnienia klasa V						
4						
5						
6						

Próchnica korzenia						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						

Ubytki niepróchnicowego pochodzenia						
Lp.	Data	Ząb	Diagnoza	Leczenie	Materiał i system wiążący	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						

Znieczulenie miejscowe			
Lp.	Data	Ząb	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Leczenie endodontyczne zębów – wypełnione kanały			
Lp.	Data	Ząb	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Leczenie endodontyczne zębów – wypełnione kanały			
7			

Rentgenodiagnostyka i interpretacja zdjęć RTG		
Lp.	Data	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Rentgenodiagnostyka i interpretacja zdjęć RTG		
16		
17		
18		
19		
20		